

一般社団法人 中部地域 S I e r 連携会 入会申込書

ご記入日： 年 月 日

会員区分 (どちらかに○)	会 員 賛助会員	
貴社名		
代表者	フリガナ 氏名	印
	所属・役職	
	住所	〒
	電話番号	
	F A X 番号	
連絡 担当者	フリガナ 氏名	
	所属・役職	
	住所	〒
	電話番号	
	F A X 番号	
	E m a i l	
入会日	年 月 日	

※入会については、理事会での承認が必要となります。

ご郵送先

〒503-0986 岐阜県大垣市中曽根町319番地の1

株式会社田口鉄工所 田口 宛

お問い合わせ

Eメール : renkeikai@csc-robo.jp

TEL : 0584-91-3226 / FAX : 0584-91-7874